



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

|                                      |  |  |                |                     |  |       |                |  |  |               |                  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|----------------|---------------------|--|-------|----------------|--|--|---------------|------------------|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  |                | SUCURSAL<br>INTEGRA |  |       |                |  |  | COD.SUC<br>37 |                  | NO.PÓLIZA<br>37-45-101035757 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |  |  | VIGENCIA DESDE |                     |  | A LAS | VIGENCIA HASTA |  |  | A LAS         | TIPO MOVIMIENTO  |                              |  |            |  |
| DÍA MES AÑO                          |  |  | DÍA MES AÑO    |                     |  | HORAS | DÍA MES AÑO    |  |  | HORAS         |                  |                              |  |            |  |
| 30 11 2020                           |  |  | 26 11 2020     |                     |  | 00:00 | 31 03 2022     |  |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNIVERSAL TECHNOLOGY S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.127.933-4                        |
| DIRECCIÓN: CR 45 NRO. 128 C - 47 OF 401             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4863356 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                             |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7                       |
| DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53                                                | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3239300 |

ADICIONAL:

## OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO Y LA CALIDAD DEL SERVICIO DERIVADO DE LA ORDEN DE SERVICIO N,1515 CUYO OBJETO ES RENOVAR POR UN AÑO LICENCIAS DE SOFTWARE ENTERPRISE ARCHITECT LICENCIAS FLOTANTES EN ESPAÑOL PARA USUARIOS DE SITIO ACADEMICO Y ENTERPRISE ARCHITECT 30 USUARIOS, UN USUARIO ULTIMATE EDITION -FLOATING LICENSE, DADO QUE ESTO PERMITIRA UN MEJOR DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS EN LOS LABORATORIOS DE LA FACULTAD DE INGENIERIA Y LABORATORIO FACULTAD TECNOLOGICA.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS              | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|----------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO         | 26/11/2020     | 30/06/2021     | \$2,452,200.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 26/11/2020     | 31/03/2022     | \$4,904,400.00   |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****46,335.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****10,133.00 | \$ *****63,469.00 | \$ *****7,356,600.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                       |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HOREB CONSULTORES LTDA. SEGUROS E I | 52855 | 100.00     |                        |         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

37-45-101035757

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

## PARTICULAR

|                                      |                               |  |                     |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>INTEGRA |                               |  | COD.SUC<br>37 | NO.PÓLIZA<br>37-45-101035757 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS         | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 30 11 2020                           | 26 11 2020                    |  | 00:00               | 31 03 2022                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |                                                          |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UNIVERSAL TECHNOLOGY S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.127.933-4                        |
| DIRECCIÓN: CR 45 NRO. 128 C - 47 OF 401             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4863356 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                             |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.230-7                       |
| DIRECCIÓN: CRA 7 # 40 B - 53                                                | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3239300 |
| ADICIONAL:                                                                  |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                       |                                       |                          |                                    |                                               |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****46,335.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****7,000.00 | IVA<br>\$ *****10,133.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****63,469.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****7,356,600.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                               |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                       | VALOR ASEGURADO         |
| HOREB CONSULTORES LTDA. SEGUROS E I   | 52855                                 | 100.00                   |                                    |                                               |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11007605773141 (3900) 000000063469 (96) 20211126

REFERENCIA PAGO:

1100760577314-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE